

様式第 1 号(第 4 条関係)

山形村徘徊高齢者 QR コード活用見守り事業利用申請書

年 月 日

山形村長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号
対象者との続柄

山形村徘徊高齢者 QR コード活用見守り事業実施要綱第 4 条の規定により、次のとおり申請します。

対象者	ふりがな 氏 名		性 別	男・女
	生年月日	年 月 日 (歳)		
	住 所	〒390-1301 山形村		
	電話番号			
対象者情報	別紙のとおり ※本事業の申請にあたり、支援者（緊急連絡先）に登録する親族等には、申請書等に必要な事項を記載することについての同意を得てください。			

◆本事業を利用するに当たり、次の事項について誓約します

- ① 申請書(様式第 1 号)及び対象者状況表(様式第 1 号(別紙 1))に記載の情報を、村役場職員、主治医、担当介護支援専門員に情報提供すること
- ② 行方不明には、①記載の機関の他に警察、消防、民生児童委員協議会等の協力機関に対して対象者状況表に記載の情報を提供し、防災行政無線・防災メールにて早期発見の為の協力を仰ぐこと
- ③ 警察等に対象者対象者状況表の提示を求められた際、速やかに提示できるよう準備しておくこと
- ④ QR コードシールは本来の目的に反した使用、譲渡、貸与、複製をしないこと
- ⑤ 廃止・不要になった際には速やかに返却すること ※実費負担による購入の場合その限りではない

同意者 氏名： _____ ⑩ (続柄： _____)